



ООО Реабилитационный центр «Сакура»
454006, г. Челябинск, ул. Российская, 47
УИН 7447241369 КПП 744701001
ОГРН 1147447008433 от 25.06.2014г.
р/с 40702810507110017410
в ЗАО «ЧЕЛЯБИНСКОБАНК» г. Челябинск
к/с 30101810400000000711 БИК 047501711
№лиц. ЛО-74-01-004969 от 07.03.2019 г.

Выписной эпикриз

Юрин Арсений Дмитриевич 10.09. 2016г.р.

Находился на лечении с 14.10. 2022г по 25.11. 2022г (курс лечения № 5)

Диагноз: ДЦП. Спастическая диплегия. GMFCS II уровень. MACS II уровень. CFCS I уровень. Эквиплоско-вальгусная деформация стоп. Спастичность 2 балла. Состояние после оперативного лечения (закрытая ахиллопластика) в г.Владикавказ (доктор Кудзаев) 29.07.2022.

Жалобы: нарушение мышечного тонуса, задержка моторного развития- сам садится, ползает на четвереньках, ходит вдоль опоры, нарушен паттерн походки. Ходит самостоятельно. Речь фразовая.

Анамнез жизни: От 2 беременности, протекавшей на фоне ХВТЛ,УТБ. Роды на сроке 39-40 стремительные. Вес при рождении 3600 г, рост 54 см. По Апгар 8 / 9 баллов. Диагноз :Выписаны на 3 сутки, лицо было в петехиальной сыти, желтуха, был слабый сосательный рефлекс Судороги: нет. В 9 мес обследованы в неврологическом отделении. В 10 мес поставлен диагноз. Голову держит с 2, сидит с 10 мес, ползает с 7 мес по пластунски, ходит с. Психическое развитие: Без задержки. Может частично одеваться и раздеваться. Посещает с сентября 2020 обычный детский сад. Инвалидность оформлена.

Рентген тбс от 10.05.21-норма

В апреле 2021 введен препарат диспорт 500 ед в нижние конечности, 13.10.2021-ботокс 160

08.02.21-консультирован Попковым Д.А –рекомендована ботулинотерапия, этапное гипсование, ортезы.

Реабилитация в Калининграде в марте-апреле 2021, в Пятигорске 3 недели в сентябре 2021

16.02.2022 введен препарат диспорт 500 ед в целевые мышцы мишени нижних конечностей, затем через две недели проведен первый этап гипсования 10 дней Оханкиным Д.И., второй этап не проводился, доктору не понравилась установка стоп. Рекомендовано оперативное лечение в г. Курган.

29.07.2022 оперативное лечение в г.Владикавказ. Закрытая ахиллопластика.

05.10.2022 проведена ботулинотерапия в подвздошно-поясничные мышцы, тонкую, хамптинг группу.

Неврологический статус: Форма головы: обычная, О.Т.51 см.

Сознание: ясное. Реакция на осмотр: адекватная. Контакту доступен. Понимание речи: в полном объеме.

Экспрессивная речь: сформирована. Речь фразовая. Общемозговой и менингеальной симптоматики на момент осмотра нет.

Черепные нервы: Острота зрения ориентировочно не нарушена.

Глазные щели симметричные D=S, зрачки округлой формы D=S, реакция на свет живая. Движения глазных яблок не ограничены, косоглазия нет. Почки выхода тройничного нерва безболезненные. Лицо симметричное. Ориентировочно острота слуха в норме. Толос громкий, обычного тембра. Мягкое небо подвижно, глоточный рефлекс оживлен. Дисфагия: нет. Ест самостоятельно ложкой и вилкой. Пьет из кружки.

Двигательная сфера: Голову держит. Повороты со спины на живот, с живота на спину осуществляет. Садится из положения лежа самостоятельно. Удерживает позу сидя. _Четырехопорная стойка: удерживает. Ползает самостоятельно реципрокно. _Вертикализация: ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах, эквиплановальгусные стопы.

Походка: спастико-паретическая, сгибает ноги в коленях, стопы эквиплано-вальгусные. Мышечная сила снижена в нижних конечностях в виду спастических парезов. Мышечный тонус высокий по пирамидному типу D=S. Сухожильные рефлекс в руках живые D=S. Сухожильные рефлекс в ногах высокие, с расширенных рефлексогенных зон. Патологические рефлекс: Бабинского с 2 х сторон. Гиперкинезы: нет Чувствительная сфера: ориентировочно не нарушена, оценка затруднена. Координаторные пробы: выполняет

Тазовые функции: произвольный контроль тазовых функций сформирован.

Данные инструментальных методов обследования:

ЭЭГ от 24.11.20-альфа ритм не регистрируется, преобладает тета активность, выраженные общемозговые изменения типичной эпилептиформной активности не зарегистрировано

ЭЭГ от 20.09.21-пароксизмальная активность в затылочно-височной области

МРПП от 09.04.19- перивентрикулярная лейкопатии, слабое расширение наружных и внутренних ликворных пространств

Рентген т. б. суставов-12.01.21 и от 05.2021

Рентген тбс от 22.02.2022-данных за дисплазию нет, дислокации нет.

Операции- не было.

За время лечения получил: гимнастика стоп №18, занятие адаптивной физ.культурой №48, занятие с логопедом №10, занятие с нейропсихологом №15, мануальная терапия (постизометрическая релаксация) №9, массаж общий №24, суставная гимнастика №12, телесноориентированные практики по меридианам №12, упражнения цигун для рук №12.

За время лечения отмечены следующие изменения: уменьшился тонус в спастических мышцах ног, увеличился объем движений в суставах нижних конечностей. На занятиях отрабатывалась правильная биомеханика движений: ходьба. Тренировались реакции равновесия и координации. Стоит продолжительно без опоры, делает шаги с остановкой. Идет самостоятельно на более длительные расстояния. Проводилась работа над коррекцией паттерна походки (выпрямление ног в коленных суставах). Занимался хорошо, старался.

Рекомендовано:

1. Повторные курсы лечения в центре «САКУРА».
2. Занятия ЛФК проводить постоянно, массаж, кинезиотерапия курсами
4. Ботулинотерапия 2 – 3 р в год. Клинические показания.
5. Вит Д3 аквадетрим по 3 капли ежедневно. Омега 3, жирные кислоты для детей, Кудесан по 7 капель 1 р в день месяц, кортексин 10 мг в \М №10.
6. Постуральный менеджмент (управление каждым сегментом тела и контроль за ним)

- сидеть в симметричной позе не менее 6 часов в день
- ортезы (пассивное растяжение определенных мышц и суставов в течении минимум 6 часов в день)
- ортопедическая обувь
- система для сна с разведением бедер 15-30 градусов
- смена позиционирования в течении всего дня.

7. Оперативное лечение контрактур коленных суставов.

Невролог О. А. Назарова

Гл. врач С.Н. Кафель

